

Formblatt zur Ermittlung des HORTBEITRAGES

Die Höhe des jeweiligen Elternbeitrages entnehmen Sie bitte der aktuellen Tarifordnung!

Name Einrichtung:	Klasse/Gruppe:
Name des Kindes	Geburtsdatum
Name der/des Erziehungsberechtigten	Eintrittsdatum
Anschrift	Telefon
	E-Mail

Teil I: Angaben zu den Besuchszeiten des Kindes (verpflichtende Angaben)

Tarif Besuchstage mit Mittagessen: 2 T 3 T 5 T **Anwesenheit:** über 25 Std.

Vorgesehene Tage: MO DI MI DO FR **Anwesenheit:** unter 25 Std.

Angabe zu Geschwisterkindern (verpflichtende Angaben)

Namen der Geschwisterkinder	Kostspflichtiger Besuch einer Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtungen (wenn ja, welche Einrichtung und seit wann) (Nachweis erforderlich)
_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____
_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____
_____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____

- Ich mache keine weiteren Angaben und zahle den Höchstarif.
- Ich wünsche eine Einstufungsberechnung und mache nachfolgende Angaben.

Teil II: Angaben zum Familien-Bruttoeinkommen: (bitte ankreuzen und entsprechende Nachweise beilegen!)

Familien- u. Vorname des Vaters/Erziehungsberechtigten (bzw. Lebensgefährten):	
Name und Anschrift des Dienstgebers:	<input type="checkbox"/> Jahreslohnzettel liegt bei <input type="checkbox"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate <input type="checkbox"/> letzt gültiger SV-Nachweis (alle Seiten) von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug) <input type="checkbox"/> Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflichen
Familien- u. Vorname der Mutter/ Erziehungsberechtigter (bzw. Lebensgefährtin):	
Name und Anschrift des Dienstgebers:	<input type="checkbox"/> Jahreslohnzettel liegt bei <input type="checkbox"/> Gehaltszettel der letzten 3 Monate <input type="checkbox"/> letzt gültiger SV-Nachweis (alle Seiten) von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug) <input type="checkbox"/> Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflichen
Sonstige Einkommen:	<input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe <input type="checkbox"/> Zivildienst- und Wehrpflichtigenentgelt <input type="checkbox"/> aus Vermietung- und Verpachtung <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte / Beihilfen (Familienbeihilfe zählt <u>nicht</u> als Einkommen)
<input type="checkbox"/> Wochenhilfe <input type="checkbox"/> Pensionen/Renten <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld / Notstandshilfe <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld für das Kind <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen / Alimente für die Eltern und das Kind	
Zu leistende Unterhaltszahlungen / Alimente (Nachweis erforderlich):	

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt mit den erforderlichen Beilagen (lt. Tarifordnung) bis _____ in der Einrichtung abzugeben, da wir ansonsten den Höchstbeitrag verrechnen.

Änderungen der Einkommenssituation der Familie sind bei der Einrichtungsleitung zu melden.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

Datum: _____

Unterschrift: _____